

なよろ市立天文台施設設備利用申請書

年 月 日

名寄市教育委員会 様

申請者 住 所
 団 体 名
 代 表 者
 電 話 番 号
 担 当 者 名

なよろ市立天文台の設備及び部屋について次のとおり使用したいので申請します。

利用日時					
利用目的					
利用人数	一般	名	高校生以下	名	
	学生	名	障がい者及び介助者	名	
	65歳以上	名	計	名	
望 遠 鏡	<input type="checkbox"/> スライディンググループ内望遠鏡 口径 50cm 望遠鏡		晩	3,143円／一晚	円
	<input type="checkbox"/> スライディンググループ内望遠鏡 EM-500 架台		晩	3,143円／一晚	円
	<input type="checkbox"/> スライディンググループ内望遠鏡 MS-5 架台		晩	3,143円／一晚	円
	<input type="checkbox"/> 移動式望遠鏡		晩	524円／一晚	円
部 屋	<input type="checkbox"/> レクチャールーム A タイプ（全体）		時間	419円／1時間	円
	<input type="checkbox"/> レクチャールーム B タイプ（半分）		時間	210円／1時間	円
	<input type="checkbox"/> プラネタリウム		分	210円／30分	円
	<input type="checkbox"/> 研究室		晩	2,619円／一晚	円
				合 計 金 額	円

（注）算出において、10円未満の端数は切捨て。

決 定	<input type="checkbox"/> 許可	決 裁	部長	台長	係長	係
	<input type="checkbox"/> 不許可					

実施日の3日前までに提出ください。

なよろ市立天文台施設設備利用申請書

年 月 日

名寄市教育委員会 様

申請者 住 所 学校住所
 団 体 名 学校名
 代 表 者 校長先生のお名前
 電 話 番 号 学校電話番号
 担 当 者 名 担任の先生のお名前

必要なくなりました

なよろ市立天文台の設備及び部屋について次のとおり使用したいので申請します。

利用日時	(例) 令和5年7月11日(火) 10時00分～7月11日(火) 11時00分			
利用目的	(例) 小学校4年生理科 月の動き・星の動き			
利用人数	一般	引率先生方の人数 名	高校生以下	児童・生徒の人数 名
	学生	名	障がい者及び介助者	名
	65歳以上	名	計	合計人数 名
望 遠 鏡	(<input type="checkbox"/>) スライディンググループ内望遠鏡 口径50cm 望遠鏡		晩	3,143円/一晚 円
	(<input type="checkbox"/>) スライディンググループ内望遠鏡 EM-500 架台		晩	3,143円/一晚 円
	(<input type="checkbox"/>) スライディンググループ内望遠鏡 MS-5 架台		晩	3,143円/一晚 円
	(<input type="checkbox"/>) 移動式望遠鏡		晩	524円/一晚 円
部 屋	(<input type="checkbox"/>) レクチャールーム Aタイプ (全体)		時間	419円/1時間 円
	(<input type="checkbox"/>) レクチャールーム Bタイプ (半分)		時間	210円/1時間 円
	(<input checked="" type="radio"/>) プラネタリウム		30or60分	210円/30分 左記時間×210円
	(<input type="checkbox"/>) 研究室		晩	2,619円/一晚 円
合 計 金 額				上記金額10円未満切捨 円

(注) 算出において、10円未満の端数は切捨て。

決 定	(<input type="checkbox"/>) 許可	決 裁	部長	台長	係長	係
	(<input type="checkbox"/>) 不許可					